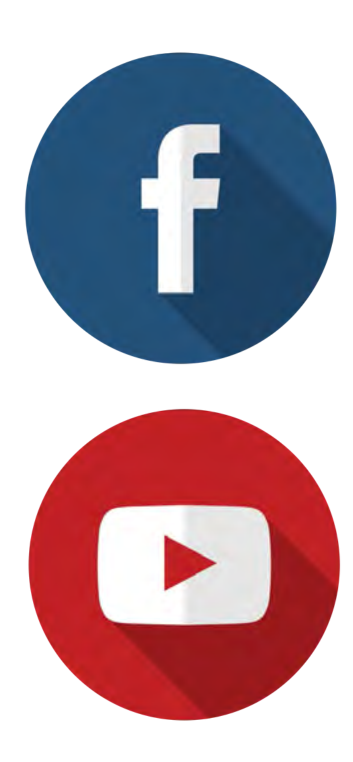
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucratif use.
Some articles are subject to the author's copyrights.
Our team does not own copyrights for some content we publish.
"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however , we are not able to contact all the authors.
If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com
All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.
Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.





Grossesse et Lactation

Les modifications hormonales au cours de la grossesse

-Les œstrogènes, la Progestérone et la Prolactine vont augmenter progressivement pour atteindre un taux maximum au 9ème mois de la grossesse.

-Du 1er jour de la grossesse au 3ème mois, le Placenta secrète les **HCG** qui vont stimuler l'ovaire et donc on aura augmentation de la sécrétion d'Œstrogènes et de la Progestérone.

Les modifications hormonales au cours de la grossesse

-A partir du 3ème mois jusqu'au 9ème mois, le Placenta secrète directement les œstrogènes et la progestérone et également l'hormone lactogène placentaire dont la structure est proche de la celle de la **GH.**

-Sa concentration va augmenter jusqu'au 9ème mois, elle a une action somatotrope, lactogénique et mammotrophique. C'est une hormone anabolisante.

Les modifications hormonales au cours de la grossesse

Remarque : L'évolution du taux de cette hormone est utilisée pour diagnostiquer les retards de la croissance intra-utérine.

La Mammogenèse

Le développement de la glande mammaire à la puberté est du à l'action de plusieurs hormones.

Les œstrogènes, la progestérone et la prolactine ont un rôle essentiel mais il faut également la présence da la GH, du Cortisol et des hormones thyroïdiennes.

-Pendant la première phase du cycle, les œstrogènes stimulent la croissance des canaux galactophores.

-La progestérone va stimuler les structures sécrétoires au niveau des acini.

-La prolactine a une action modeste

La lactogenèse

-Pendant la grossesse, les œstrogènes et la progestérone stimulent fortement la prolifération cellulaire des canaux galactophores et l'hypertrophie des cellules sécrétoires.

-La prolactine est l'hormone de la lactogène.

Sa sécrétion atteint son maximum au 9ème mois.

-Les taux élevés d'œstrogènes et de progestérone exercent une inhibition sur l'action de la prolactine pendant la grossesse.

La lactogenèse

-Au moment de l'accouchement, la chute brutale des œstrogènes et de progestérone va provoquer une levée de l'inhibition sur la prolactine, les récepteurs à la prolactine augmentent, le développement de la capacité sécrétoire prend 2 à 3 jours, c'est ce qu'on appelle la montée laiteuse.

La lactogenèse

-Pendant la période d'allaitement, la prolactine va maintenir la lactation, elle stimule la synthèse des éléments constitutifs du lait maternel.

-Les taux de prolactine sont maintenus élevés grâce au reflexe provoqué par la mise au sein du nourrisson.

Pendant cette période, les taux élevés de prolactine provoquent un blocage de la **FSH** et de la **LH,** ce qui provoque une aménorrhée.

La lactogenèse

-A la fin de la période d'allaitement, les taux de prolactine vont diminuer, l'inhibition sur la **FSH** et le **LH** est levée et on a une reprise de l'ovulation.

Pour arrêter l'allaitement, on va procéder par un sevrage:

-soit on éloigne le nourrisson du sein.

-soit on donne une forte dose d'œstrogènes et de la progestérone.

- on donne une substance qui bloque la prolactine, cette substance est un dérivé de la **Dopamine**.